（様式第１号）

（あて先）金沢市長

申請日　令和　　　年　　　月　　　日

「いいね・食べきり推進店」登録申請書

　　申請者　所在地

　　　　　　　　代表者氏名

「いいね・食べきり推進店」登録実施要領に基づき、登録を申請します。

１　登録する店舗の基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| ◆ 店舗名 |  |
| ◆ 店舗所在地 | 〒　　　　－ |
| ◆ 電話番号 |  |
| ◆ 店舗のホームページ | http:// |
| 担当者連絡先 | 所属 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| Eメール | 　　　　　　　　　　　＠ |

２　取組内容（該当する取組に☑を記入してください。複数回答可）

|  |
| --- |
| ◆取　組　内　容 |
| (1)食べ残しを出さない工夫 | □ 小盛りメニュー等の設定□ 来店者の希望に応じた量の調節□ 苦手な食材等への対応□ 内容や量がわかるメニューの作成 |
| (2)宴会等における工夫 | □ 予約受付時に年齢層や好み等を確認し、適量注文を案内□ 宴会幹事等への食べきりの呼びかけ |
| (3)食品ロス削減に関する啓発グッズの設置等 | □ チラシ・ポスター等の設置又は掲示 |
| (4)持ち帰り希望者への対応 | □ 消費期限等を説明した上での食べ残しの持ち帰り□ 持ち帰り容器の提供 |
| (5)上記以外の食べきりの推進に向けた工夫 | □ 料理を食べきった方への特典の付与□ その他 |

※◆印の内容は、市のホームページ等に情報を掲載させていただきますので、ご了承願います。

３　ステッカー等送付希望（ご希望枚数を記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ステッカー | 枚 | 卓上ポップ | 枚 |
| 取組案内シール (１シート８枚) | ご飯の量調節　　　　　シート | 苦手な食材　　　　　　シート |
| 小盛りメニュー　　　　　　　シート | 料理の量調節　　　　　シート | フリー（文字なし）　　　　　　　　シート |

４　石川県への情報提供について（石川県の食べきり協力店制度への登録を同時に希望する場合は、☑を記入してください。）

|  |
| --- |
| □　「しいいしかわ食べきり協力店」に登録します。ご登録いただくと、県ホームページなどでも店舗情報や取組内容をPRさせていただきます。なお、県への申請は不要です。 |